

ARTROSIS ESCAFOCUNEANA. A PROPÓSITO DE UN CASO

Inés Villalba Criado, Eduardo Salvador González

OBJETIVO

Describir esta inusual patología y analizar el tratamiento y los resultados funcionales a raíz de un caso ocurrido en nuestro centro.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de una mujer de 67 años con dolor en mediopie derecho de años de evolución. Como antecedentes personales está en tratamiento por espondilitis anquilosante.

La paciente presentaba dolor selectivo en articulación escafo-cuneana a nivel dorsal, que le limitaba en su vida diaria precisando bastón para caminar y analgesia diaria. No refería dolor a otros niveles en pie y tobillo.

Se realizaron radiografías en carga de ambos pies observándose artrosis de la articulación escafo-cuneana.

En el TC se evidenciaron cambios degenerativos artrósicos evolucionados en articulaciones escafo-cuneales.



Tras fracasar el tratamiento conservador se decidió realizar tratamiento quirúrgico.

Mediante un abordaje medial siguiendo el recorrido del tendón tibial posterior se identificó la articulación escafo-cuneana y tras cruentar las superficies articulares se realizó artrodesis del escafoide con la primera y segunda cuña con tornillos y artrodesis del escafoide con la tercera cuña con placa.

Se inmovilizó a la paciente con férula suropédica durante 2 meses y posteriormente comenzó carga parcial con muletas.



RESULTADOS

En las sucesivas revisiones no se registró ninguna complicación.

La paciente evolucionó de forma satisfactoria y un año tras la intervención quirúrgica no refería dolor y realizaba vida normal.

CONCLUSIONES

La artrosis de la articulación escafo-cuneana es una patología infrecuente que representa el 5.2% de patología osteoartrósica del mediopie.

Como entidad aislada es excepcional, ya que normalmente se asocia a artrosis de otras articulaciones de la columna medial, fundamentalmente a la artrosis de la 1ª articulación metatarsofalángica.

El manejo de esta patología tiene poca representación en la literatura debido a su escasa frecuencia, pero es conocido que la articulación escafo-cuneana junto con las articulaciones calcaneocuboidea, intercuneiforme y tarsometatarsiana medial han sido definidas como "no esenciales" para la marcha normal, es decir que pueden sacrificarse para permitir la restauración de la columna medial sin un efecto significativo en la marcha.

Por ello podemos concluir que tras un fracaso en el tratamiento conservador, el tratamiento quirúrgico de elección para la osteoartritis avanzada de la articulación escafo-cuneana es la artrodesis.